

FORMULAIRE DE DON SPORTSQUÉBEC

S'il vous plaît, écrire en lettres carrées
Ne rien brocher au formulaire

Gestionnaire du Fonds,

Je fais don de la somme de _____ \$ au programme administré par **SPORTSQUÉBEC**, afin d'appuyer le développement du sport fédéré au Canada. Conformément aux interprétations de la *Loi de l'impôt sur le revenu sur les dons admissibles*, cette contribution est faite sans condition et de plein gré. Je confirme qu'aucun avantage ne me reviendra (en conséquence de mon don ou à une personne qui m'est liée) en tant que donateur. Je confirme de plus que cette contribution n'engage aucune obligation; elle ne réduira aucune obligation, directement ou indirectement, que je (ou parties reliées) pourrais avoir pour des frais de formation non admissibles, frais de programme, dépenses de voyage, ou autres dépenses similaires à l'organisation de sport récipiendaire, ou à toute organisation reliée ou affiliée. Je suis conscient que toute déclaration fautive ou trompeuse faites aux autorités fiscales engagera ma responsabilité légale et pénale. Un reçu officiel de don sera remis pour tout don de 25\$ et plus.

Don individuel M. **Prénom** **Nom de famille**
 Mme

Nom complet de l'entreprise

 Don corporatif
Enregistrement d'entreprise. : #

Adresse _____ # Appartement : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : (____) _____ Courriel: _____
Courriel non générique pour recevoir votre reçu

Nom de l'organisme que je désire appuyer: _____ Je souhaite soutenir les opérations de l'organisme
(Placements Sports & Loisirs)

Mode de paiement :

- Chèque à l'ordre de **SPORTSQUÉBEC**
 Virement bancaire (veuillez nous contacter pour les détails)
 Carte de crédit

(pour carte de crédit seulement)

Nom du détenteur principal: _____ Numéro de la carte: _____ - _____ - _____

Date d'exp.: (jj/aa): _____ / _____ #CVV: _____ Signature du détenteur principal _____

Je comprends que **SPORTSQUÉBEC** communiquera mes renseignements personnels à l'organisme membre concernée et au besoin, à ses assureurs et conseillers professionnels ayant besoin d'accéder à ceux-ci pour fournir des services opérationnels ou de soutien en son nom.

J'accepte que l'organisme publie mon nom J'accepte que l'organisme publie le montant de mon don Je désire rester anonyme

Signature du donateur_____
Date du don (jour/mois/année)_____
Lettre moulée nom du donateur_____
fonction (si entreprise)

Faire parvenir à : **SPORTSQUÉBEC**
Par la poste : 7665, boul. Lacordaire; Montréal, Québec H1S 2A7
Par courriel : dons@sportsquebec.com

No d'enregistrement 121133987 RR 0001

DONATION FORM *SPORTSQUÉBEC*

Please write in script letters
Do not staple anything on the form

Fund Manager,

I am making a donation in the amount of: _____ \$ to the program managed by **SPORTSQUEBEC** to support the development of a federated sport in Canada. According to the interpretations of the of the *Income Tax Law* about eligible donations, this contribution is made unconditionally and willingly; I confirm that no advantage will return to me (as a result of my donation or for a person who is bound to me) as donor. Furthermore, I confirm that this donation is not binding; nor will it reduce, directly or indirectly, any obligation that I (or any related parties) may have for training expenses, program expenses, travel expenses, or other similar expenses with the recipient sporting organization or any of its affiliated organizations. I am aware that any false or misleading statement made to the tax authorities will constitute a legal and criminal liability. An official donation receipt will be issued for all gifts of \$25 and more.

Personal donation M. **First name** **Last name**
 Mme

Corporate donation
Organization's registration #: _____
Complete name of the compagny _____

Address: _____ Apt. #: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Phone: _____ Email: _____

Non generic email for the reception of the tax receipt

Name of the organization I wish to support: _____ I wish to support the operations of the organization
(Placements Sports & Loisirs)

Payment method:

- Cheque (made to **SPORTSQUEBEC**)
 Bank transfer (contact us to receive the details)
 Credit card

(For credit card only)

Name on card: _____ Card number: _____ - _____ - _____

Expiration date. (mm/yy): _____ / _____ #CVV: _____ Cardholder's signature _____

I understand that **SPORTSQUÉBEC** will communicate my personal information to the relevant affiliate organizations and, if necessary, to its insurers and professional advisors who need access to it to provide operational or support services on its behalf.

The organizations may publish my name The organizations may publish the amount of my donation I wish to remain anonymous

Signature of the donor

Date (day/month/year)

Script letter of the donor

Title (if corporate)

Please send to: **SPORTSQUEBEC**
By mail: 7665, boul. Lacordaire; Montréal, Québec H1S 2A7
By email: dons@sportsquebec.com

No d'enregistrement 121133987 RR 0001